

Boletín de Inscripción

Por favor, cumplimente todos los datos y envíe este boletín de inscripción al fax:
91 581 85 35 - 91 581 60 70. Inscripción gratuita. Aforo limitado.

Nombre:

Apellido (1):

Apellido (2):

NIF/NIE:

¿Cómo ha conocido la jornada?

Dirección que nos facilita: Empresa, Domicilio Particular

Hospital, Universidad, Empresa, Juzgado:

.....

Cargo/Especialidad:

Dirección:

Código Postal: Localidad:

Provincia: Tfno.:

E-mail:

Fecha y firma:

El interesado autoriza el tratamiento de los datos personales suministrados voluntariamente a través del presente documento y la actualización de los mismos con la finalidad de realizar la gestión de la Jornada sobre bases actuales en lesiones de miembro superior, y el envío de información sobre las actividades de FUNDACIÓN MAPFRE, incluso a través de medios electrónicos. Asimismo, acepta que sus datos puedan ser cedidos, exclusivamente para las finalidades indicadas anteriormente a otras personas físicas o jurídicas que, asimismo, desarrollen cualesquiera de las referidas actividades y con las que las distintas entidades del Grupo MAPFRE concluyan acuerdos de colaboración, respetando en todo caso la legislación española sobre protección de datos de carácter personal y sin necesidad de que le sea comunicada cada primera cesión que se efectúe a los referidos cesionarios. El fichero creado está ubicado en MAPFRE SERVICIOS DE INFORMÁTICA, bajo la supervisión y control de FUNDACIÓN MAPFRE, Paseo de Recoletos 23, 28004 Madrid, quien asume la adopción de las medidas de seguridad de índole técnica y organizativa para proteger la confidencialidad e integridad de la información, de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás legislación aplicable y ante quien el titular de los datos puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación mediante comunicación escrita dirigida a la dirección anteriormente indicada o a cualquier oficina de MAPFRE.

Vd. Puede marcar esta casilla en caso de oponerse al tratamiento y comunicación de los datos de carácter personal para finalidades indicadas anteriormente distintas a la gestión de la Jornada sobre bases actuales en lesiones de miembro superior. En caso de que los datos facilitados se refieran a personas físicas distintas del interesado, éste deberá, informarnos de los extremos contenidos en los párrafos anteriores.

